

ΟΙΣΟΦΑΓΙΚΗ ΕΝΔΟΠΡΟΘΕΣΗ ΣΕ ΑΝΘΕΚΤΙΚΗ ΑΙΜΟΡΡΑΓΙΑ ΚΙΡΣΩΝ ΟΙΣΟΦΑΓΟΥ ΩΣ ΓΕΦΥΡΑ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑ ΔΙΑΣΦΑΓΙΤΙΔΙΚΗΣ ΕΝΔΟΗΠΑΤΙΚΗΣ ΠΥΛΑΙΟΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗΣ ΑΝΑΣΤΟΜΩΣΗΣ (TIPS)

Πρωτοπαπάς Άδωνις¹, Φιλιππίδης Αθανάσιος¹, Νεοκοσμίδης Γεώργιος¹, Κυρίτση Βάια¹, Χατζηδάκης Αδάμ², Σαββόπουλος Χρήστος¹, Πρωτοπαπάς Ανδρέας¹

1. Ηπατογαστρεντερολογικό Τμήμα, Α Προπαιδευτική Παθολογική Κλινική ΑΠΘ, ΠΓΝΘ ΑΧΕΠΑ

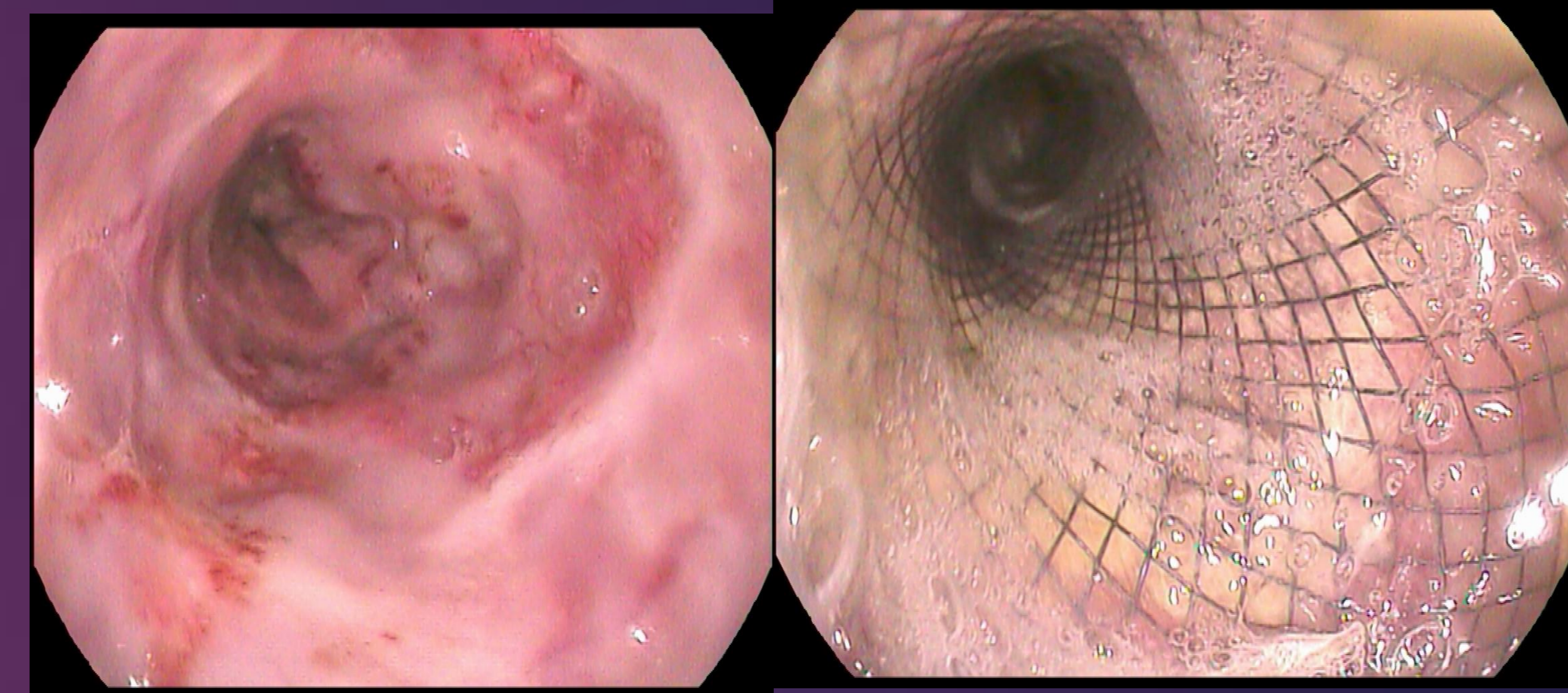
2. Κλινική Ακτινολογίας, Μονάδα Αγγειογραφίας ΑΠΘ, ΠΓΝΘ ΑΧΕΠΑ

Εισαγωγή:

Η αιμορραγία των κίρσων του οισοφάγου είναι μια θανατηφόρα επιπλοκή σε ασθενείς με κίρρωση. Σε μερικές περιπτώσεις, η αιμορραγία από κίρσους του οισοφάγου είναι ανθεκτική στις τυπικές φαρμακευτικές και ενδοσκοπικές θεραπείες.

Μέθοδοι-Αποτελέσματα:

Γυναίκα 67 ετών προσήλθε σε ημέρα γενικής εφημερίας με αιματέμεση. Από το ατομικό ιστορικό αναφέρεται κρυπτιγενής κίρρωση ήπατος σε έδαφος HIV λοίμωξης καθώς και πολλαπλές συνεδρίες απολινώσεων και σκληροθεραπείας κίρσων οισοφάγου και στομάχου. Εργαστηριακά ευρήματα κατά την εισαγωγή: Ht:18%, PLT: 120000. Η ασθενής μεταγγίστηκε με μία μονάδα ερυθρών αιμοσφαιρίων και έλαβε ενδοφλέβια σωματοστατίνη. Κατά την ενδοσκόπηση παρατηρούνται ενεργός αιμορραγία σε έδαφος κίρσων οισοφάγου σταδίου 2 προς 3 με ερυθρά σημεία και λευκό θρόμβο. Έγιναν πολλαπλές αναποτελεσματικές προσπάθειες τοποθέτησης ελαστικών δακτυλίων, λόγω ίνωσης του οισοφαγικού βλεννογόνου. Ακολούθησε τοποθέτηση προσωρινής επικαλυμμένης ενδοπρόθεσης στην καρδιοοισοφαγική περιοχή και στο εγγύς τμήμα του οισοφάγου, με επιτυχή έλεγχο της αιμορραγίας. Την επόμενη ημέρα ακολούθησε τοποθέτηση διασφαγιτιδικής ενδοηπατικής πυλαιοσυστηματικής αναστόμωσης (TIPS). Μετά από 5 ημέρες ακολούθησε ενδοσκοπική αφαίρεση της ενδοπρόθεσης όπου παρατηρείται σημαντική μείωση των κίρσων (1ου προς 2ου βαθμού) απουσία σημαντικών επιπλοκών. Ακολουθεί εξιτήριο της ασθενούς την επόμενη ημέρα. Η ασθενής δεν εμφάνισε νέο επεισόδιο αιμορραγίας 9 μήνες μετά την νοσηλεία της.



Ενδοσκοπικές εικόνες πριν και μετά την τοποθέτηση της ενδοπρόθεσης

Συμπέρασμα:

Σε ασθενείς με μη ελεγχόμενη ενεργό αιμορραγία από κίρσους οισοφάγου, η τοποθέτηση πλήρως επικαλυμμένης μεταλλικής ενδοπρόθεσης σε συνδυασμο με διενέργεια TIPS αποτελεί μια αξιόπιστη και ασφαλής μέθοδο αντιμετώπισης της αιμορραγίας και μείωση του κινδύνου υποτροπής της.